	Commission technique Europharmat Fiche Bon Usage **Dispositifs Médicaux de Protection** **Masque chirurgical**	Date de réactualisation : **11/03/2009**

C'est la description méthodique et chronologique des opérations successives à effectuer pour le bon usage du produit.

Domaine d'application	
- Bloc opératoire, et soins médicaux	
Définition-abréviations	
- Masque chirurgical : Dispositif Médical selon EN14683 destiné à protéger le patient et l'environnement contre les aérosols émis par celui qui le porte. - Face interne du masque : soit elle est clairement identifiée (INT, INSIDE), soit elle est déterminée en opposition à la face externe repérable par la barrette nasale toujours externe, soit elle est repérable par la soudure visible des liens qui est toujours placée vers l'intérieur. - Barrette nasale : bande souple qui épouse la forme du nez pour une meilleure étanchéité. - Visière : Ecran protecteur contre les projections de liquides sur le visage et les yeux. - Elastiques : Elastiques souples se fixant autour des oreilles pour simplifier la pose et le retrait du masque. - EFB : efficacité de filtration bactérienne - Masque de type I : ≥95% d'EFB - Masque de type II : ≥ 98% d'EFB - Type IR ou IIR : résistance aux fluides - DASRI : Déchet d'activité de soins à risque infectieux - G : précaution gouttelettes - A : précaution air - Classe I marquage CE DM - Cladimed E50B	
Référentiels	
Les référentiels réglementaires et normatifs existants	- Norme NF EN 14 683 (Mars 2006) - Masques chirurgicaux - Exigences et méthodes d'essai. Indice de classement : S97-166. - Ministère de la Santé : Plan gouvernemental de prévention et de lutte « pandémie grippale », 2006, Fiche mémo 7 - Circulaire DGS/5 C/DHOS/E 2 n° 2001-138 du 14 mars 2001 relative aux précautions à observer lors de soins en vue de réduire les risques de transmission d'agents transmissibles non conventionnels. - Circulaire n°98-249 du 20 avril 1998 relative à la prévention de la transmission d'agents infectieux véhiculés par le sang ou les liquides biologiques lors de soins
Les recommandations de la notice d'utilisation du fabricant	
Les bonnes pratiques de sociétés savantes	- 49ème des 100 recommandations pour la surveillance et la prévention des infections nosocomiales
Composition et description du produit dans son ensemble	
Matériaux	- Non tissé, en 3 ou 4 couches, plissées.
Données géométriques	- En rectangle ou préformé avec deux paires de liens à nouer ou des élastiques. - Equipé d'une barrette nasale. - Variantes : • 1 couche intermédiaire résistante à la projection • visière
Indications	
- Cf. arbre décisionnel. - Masque Type I ou II pour protection du patient et de l'environnement. - Masque de type IR ou IIR si nécessité pour l'utilisateur de se protéger d'éventuelles projections venant du patient	
Contre-indications	
- Ce masque n'est pas destiné à protéger des contaminations aériennes par inhalation.	
Effets indésirables	
- Gêne respiratoire (si problème avec un type II, préférer, si possible, un type I) - Réactions allergiques rares	
Mode d'emploi et /ou précautions d'emploi	
- Masque préformé : 1) Positionner le masque sur le nez, au niveau de la barrette souple, et couvrir nez et bouche. - Masque rectangulaire : 1) Déplier le masque. 2) Préformer la barrette nasale et disposer au centre du nez coté face interne. 3) Plaquer le masque sous les yeux. 4) Ajuster le masque en serrant la paire de liens supérieurs sur le haut de la nuque.	

Toutes les informations contenues dans ce document sont communiquées à titre purement informatif
et ne peuvent en rien engager la responsabilité d'EURO PHARMAT.

5) Couvrir la bouche et le menton.
6) Attacher les liens inférieurs autour du cou.
7) Ne plus toucher le masque jusqu'à enlèvement, dès la fin d'utilisation.
8) L'enlèvement du masque se fait en dénouant ou cassant les liens et en le prenant par les liens ou élastiques sans toucher la partie faciale.
9) Le masque est à changer à chaque fois qu'il est humide, à chaque fois qu'il est enlevé de la face, à chaque fois que l'on a atteint la durée maximale préconisée par le fabricant.
10) Le masque enlevé est éliminé avec les DASRI.

- Chronologiquement, lors de l'habillage chirurgical, le masque est mis en place selon l'ordre suivant : coiffe, **masque**, lavage chirurgical, casaque stérile, gants stériles.
- Le déshabillage chirurgical se fait en « sens inverse », en évitant de toucher les parties extérieures des dispositifs :
  - les gants seront retournés pour enlèvement,
  - la casaque sera retirée à l'envers,
  - le masque ôté en défaisant les lacets et/ou les élastiques du bas puis du haut,
- Ces mesures évitent de toucher les zones ayant été ou pu être en contact avec des zones sales contaminées.

Données bibliographiques

- Guide «Isolement septique», Recommandations pour les établissements de soins, CTIN, 1998.
- Guide tenue vestimentaire C-CLIN SO, 1998.
- Recommandations pour la Manipulation des médicaments cytotoxiques dans les Etablissements de santé, C-CLIN SO, 2002.
- Recommandations pour le traitement manuel des endoscopes non autoclavables, C-CLIN SO, 2003.
- CCLIN SUD EST, Antenne PACA - Masques : quelles différences ? Matériel de sécurité, octobre 2003.
- Ajuelos F. Une norme pour les masques chirurgicaux, Revue HygieneS 2005 - Volume XIII - n°6.
- Lasers in surgery and medicine 11 : 197-203 (1991), Presence of Human Immunodeficiency Virus DNA in Laser Smoke.
- Thiveaud D Numéro hors série "protection" HMH n° 75 - 2005

Toutes les informations contenues dans ce document sont communiquées à titre purement informatif
et ne peuvent en rien engager la responsabilité d'EURO PHARMAT.